

Número de Evidencia de Reclamación:
Reclamante:

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

La ley 67 del 4 sept. 1992 ordena al sistema de Retiro otorgar el 3% del salario cada 3 años. Si mi salario anual era de \$12,000 anual (aproximadamente \$4,000 al mes) 1/3 de tres años sería \$4,021.70 desde entonces... \$8043.40

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

- ☐ No. Pase a la Pregunta 4.
☐ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación de PR ELA

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Trabaje desde enero 1967 hasta mayo 1996 desde esa

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 2622

fecha
resuado
1996

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- ☒ Jubilación
☒ Salarios impagos
☐ Días por enfermedad
☐ Queja con el sindicato
☐ Vacaciones
☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

Por ley promesa el 4 sept. 1992 se ordena
un ajuste salarial de un 3% cada 3 años

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

- ☐ No.
☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Tarifa de retiro para maestro Dept. Educ. de PR

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Tribunal federal de EE para el Distrito de PR

4(c). Número de caso: 17BK 3288 LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Título III promoso

Colep

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

N/A

Se presenta evidencia de la
W 2 que envía el Dept de Hacienda
del Gobierno de PR para rendir
planilla. Donde indica el
sueldo del año y el costo de
pensión o anualidad como
evidencia. Les envío, como
empleada del ELA de Dept. Educación
de PR en el cual trabajo desde
el año 1967 hasta 1996 y acogida
ese mismo año al retiro

[Signature]

Formulario
Form 499 R-2/W-2 PR
Rev. 05 97

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS - INCOME TAX INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre- First Name ANA	3. Núm. Seguro Social Social Security No -2622	8. Sueldos - Wages 12,065.12	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41 <input type="checkbox"/>
Apellido(s)-Surname(s) ARBONA QUIRONES	4. Estado Civil-Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input checked="" type="checkbox"/>	9. Comisiones-Commissions .00	18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages .00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address VALLE REAL 34 CALLE C PONCE PR 00731	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances .00	19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld .00
2. Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer PENSIONADOS MAESTROS 92 731-091-01-0320000000	6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN) 60-0433431	11. Propinas-Tips .00	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips .00
	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 28,148.00	12. Total=8+9+10+11 12,065.12	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld .00
7 2262765	Copia C para Récorde del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 1997 Year:	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses .00	22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips .00
		14. Cont. Retenida -Tax Withheld .00	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips .00
		15. Fondo de Retiro Retirement Fund .00	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips .00
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of Copy D		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS .00	